

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова Иорданишвили Андрея Константиновича на диссертационную работу Еремина Андрея Вячеславовича «Обоснование тактики ортопедического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология

Актуальность темы выполненной работы

На современном этапе в практику клинической стоматологии широко внедряются новые медицинские технологии и методы лечения, однако, уровень стоматологического здоровья россиян остается низким. Хронический пародонтит, являясь ведущей причиной потери зубов у взрослого населения, влияет на характер питания, качество жизни и самооценку, а также имеет существенные социально-экономические последствия. Хронический пародонтит часто ассоциирован с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, однако вопрос причинно-следственной связи этой коморбидности остается до конца не изучен.

Пациенты с дефектами зубных рядов и соматической патологией составляют сложную группу при выборе тактики протезирования и прогнозе отдаленных результатов. Стоматолог-ортопед, решая проблему выбора способа и материалов для протезирования, должен учитывать реакцию органов и тканей ротовой полости, и организма в целом на зубное протезирование. Очевидно, что неправильный выбор способа протезирования, материала зубного протеза могут привести не только к повреждению зубочелюстной системы, но и ухудшить течение имеющихся соматических заболеваний. Создание и применение зубных протезов, биомеханически совместимых с тканями ротовой полости и организмом в целом, в особенности у пациентов с ослабленным пародонтом, к которым относятся пациенты с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также выбор

конструкции зубного протеза в зависимости от конкретной клинической ситуации является актуальной проблемой современной стоматологии.

Изложенное обуславливает актуальность научного исследования Еремина А.В., направленного на повышение эффективности лечения и ортопедической реабилитации пациентов с генерализованным пародонтитом и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений и выводов работы определяется достаточным количеством исследовательского материала, статистической обработкой полученных данных, представлением результатов ортопедического лечения пациентов с пародонтитом с использованием различных конструкций зубных протезов. Для достижения цели исследования и решения поставленных задач на первом этапе выполнена одномоментная оценка распространенности и выраженности традиционных факторов сердечно-сосудистого риска у 2400 человек в зависимости от состояния пародонта. На втором этапе проведено обследование и лечение 340 пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сопутствующими хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, из них 273 – с дефектами зубных рядов. В диссертационном исследовании использованы современные клинические, лабораторные, иммуногистохимические и морфометрические методы исследования.

Статистическая обработка выполнена автором на хорошем уровне в соответствии с целью и задачами исследования. Диссертант вынес на защиту научные положения, которые обстоятельно обоснованы в тексте диссертации. Работа резюмирована одиннадцатью выводами и семью практическими рекомендациями, логически и практически вытекающими из поставленных задач и текста диссертации.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне. Степень достоверности полученных результатов исследования, выводов и

практических рекомендаций высока и обусловлена репрезентативным и достаточным объёмом выборки, наличием групп сравнения, современными и адекватными методами исследования.

Впервые показано, что морфологической основой пародонтита у пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями является изменение в десне вазотропных маркеров: повышение экспрессии клеток, позитивных к эндотелину-1, и уменьшение – клеток, позитивных к NO-синтазе и CD34⁺. Для предпротезной подготовки предложены оригинальные критерии оценки состояния тканей протезного ложа и эффективности лечения пародонтита у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В представленной работе впервые с учетом полученных клинических, биохимических и морфофункциональных данных о формировании и прогрессировании сочетанной патологии научно обосновано предпочтение частичных съемных зубных протезов с базисом из термопластических полимеров или металлокерамических мостовидных зубных протезов перед штамповано-паяными мостовидными зубными протезами для замещения дефектов зубных рядов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Данные об особенностях состояния пародонта, частоте обострения пародонтита, динамике структурно-функционального состояния сосудистой стенки составили основу для научного обоснования практических мероприятий по повышению эффективности лечения пациента с хроническим пародонтитом и дефектами зубных рядов в сочетании с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

А.В. Ереминым убедительно доказано, что при протезировании дефектов зубных рядов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями предпочтение необходимо отдавать металлокерамическим мостовидным зубным протезам или частичным съемным протезам с базисом из термопластических полимеров. Также автор показал, что при протезировании дефектов зубных рядов у пациентов с хроническим

генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями не следует использовать штамповано-паяные (металлические) мостовидные зубные протезы.

Дополнены критерии оценки состояния тканей протезного ложа и эффективности лечения пародонтита у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, включающие исследование содержания в ротовой жидкости цитокинов и иммуногистохимический анализ десны с оценкой количественной плотности тучных клеток и экспрессии клеток, позитивных к мелатонину.

По результатам работы автором предложен и внедрен в практическую стоматологию алгоритм мониторинга состояния пародонта и сердечно-сосудистой системы в течение года после протезирования дефектов зубных рядов в зависимости от ортопедической конструкции для снижения риска обострения пародонтита и прогрессии сердечно-сосудистого заболевания.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 310 страницах компьютерного текста, включает 82 таблицы и 41 рисунок. Диссертация состоит из введения, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы содержит 430 источников, из них – 130 отечественных и 300 зарубежных авторов.

В главе «Введение» охарактеризована актуальность темы, обозначены цель и задачи исследования. Поставленные задачи реальны и выполнимы, соответствуют цели исследования. Диссертант сформулировал научную новизну и основные положения диссертации, привел все требуемые характеристики выполненного исследования.

В главе 1 «Проблемы ортопедического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями (обзор литературы)» проведен всесторонний анализ проблематики исследования. Наибольший интерес вызвал подраздел 1.2, посвященный оценке современных представлений о взаимосвязи воспалительных заболеваний

пародонта и сердечно-сосудистой системы. Обращает на себя внимание эрудиция диссертанта, позволившая ему исчерпывающе осветить степень разработанности темы диссертационного исследования. Литературный обзор написан грамотным русским языком, читается с интересом, убедительно подводит читателя к необходимости проведения данного исследования.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» представляет собой формализованный протокол проведенного исследования. В главе дана полная клиническая характеристика вовлеченных в исследования пациентов, что позволяет оценить возможность транспонирования полученных результатов на конкретную когорту пациентов. Приводится описание методов обследования состояния ротовой полости, морфологических, иммуногистохимических, морфометрических, клинико-лабораторных исследований. В подразделе 2.4 рассматриваются специфические методы ортопедического лечения дефектов зубных рядов. Завершается глава изложением использованных при анализе полученных данных методов математического и статистического анализа. В целом материалы и методы описаны достаточно для воспроизведения исследования.

Третья глава «Факторы сердечно-сосудистого риска у пациентов с хроническим пародонтитом» посвящена анализу взаимосвязей общепринятых кардиальных факторов риска и параметров, характеризующих состояние пародонта и ротовой полости в целом. На большом клиническом материале (2400 обследованных пациентов) выявлена специфика ассоциации кардиальных факторов риска и таких характеристик состояния ротовой полости, как глубина пародонтальных карманов, пародонтальный индекс, степень резорбции альвеолярного отростка у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом.

Четвертая глава посвящена анализу клинических характеристик структурно-функционального состояния пародонта и сосудистой стенки пациентов с хроническим пародонтитом без соматической патологии в сравнении с пациентами с артериальной гипертензией и со стабильными

формами ишемической болезни сердца. Автором проводится анализ соотношения локального и системного воспаления, степени генерализованной эндотелиальной дисфункции и морфологического паттерна изменений пародонта у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом в сопоставлении с пациентами коморбидными по сердечно-сосудистой патологии, ассоциированных с атеросклеротическим поражением коронарных артерий.

Пятая глава содержит обоснование рациональной тактики ортопедического лечения дефектов зубных рядов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и артериальной гипертензией посвящена выявлению специфики ранее заявленных клинико-патогенетически параметров у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом коморбидных по артериальной гипертензии.

Шестая глава посвящена обоснованию рациональной тактики ортопедического лечения дефектов зубных рядов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и стабильной ишемической болезнью сердца.

Седьмая глава «Тактика ортопедического лечения дефектов зубных рядов у пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и хронической сердечной недостаточностью» представляет собой собственные данные и их анализ по наиболее прогностически уязвимой категории пациентов – больных с сформированной сердечной недостаточностью с сохранной и умеренно сниженной фракцией выбора левого желудочка. Такой выбор клинического фенотипа пациентов следует признать крайне удачным с позиций рабочей гипотезы исследования.

Заключение написано логично и обоснованно, вытекает из содержания диссертации и резюмирует основные ее положения.

Таким образом, все главы диссертации логически связаны между собой и завершается развернутым заключением, где отражена суть основной части настоящего научного исследования. Внутреннее единство диссертационной работы А.В. Еремина определяется целью и задачами исследования,

использованием современных литературных источников, обоснованием выбора объектов и методов исследования, соответствием между поставленными задачами и полученными результатами, последовательностью их изложения, критической оценкой каждого результата, сопоставлением и обобщением.

Все разделы диссертации достаточно полно освещены в научной медицинской печати. По результатам исследования автором опубликовано 30 работ, в том числе 8 научных статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России / Перечень Университета, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации, 2 научные статьи в изданиях, индексируемых в международных базах данных Scopus, Web of Science; 5 учебных пособий, 13 публикаций в сборниках материалов научных конференций. По материалам диссертационного исследования получено 2 патента.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации, содержит обоснование актуальности исследования, научной новизны, практической значимости.

Принципиальных замечаний нет.

В порядке научной дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Почему выбраны паяные металлические мостовидные протезы, а не более современные литые?

2. Почему в группе лиц со съёмными протезами лучше результаты, лечения, ведь опорные зубы испытывают перегрузку, а это один из патогенетических механизмов прогрессирования пародонтита?

Заключение

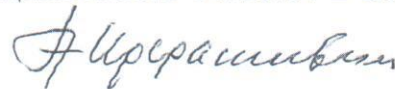
Таким образом, диссертационная работа Еремина Андрея Вячеславовича на тему: «Обоснование тактики ортопедического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские

науки), является завершённой научной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение крупной научной проблемы современной стоматологии по обоснованию тактики ортопедического лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Диссертационная работа Еремина Андрея Вячеславовича соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук (научная специальность 14.01.14 – Стоматология), профессор



Андрей Константинович Иорданишвили

« 12 » мая 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук профессора Иорданишвили А.К. заверяю

Начальник
отдела ОНХ ПН
полковник



Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации. 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6, лит. Ж. телефон: (812) 292-33-10, www.vmeda.org; e-mail: admin@vmeda.ru